

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ผู้สูงอายุตำบลเขาชะเมา อ.เสิงสาง จ.บุรีรัมย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

1. ผลการดำเนินงาน ใน  
1.1 ในเขต อบต. เขาค้อ อ.เสิงสาง พ.ศ. ๒๕๖๐.  
1.2 ทต.เขาชะเมา อ.เสิงสาง พ.ศ. ๒๕๖๐.

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด  
2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์  
 บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 1๐๐ คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ  
งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 1๐,๐๐๐ บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 1๐,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ 1๐๐  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... - บาท คิดเป็นร้อยละ -

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน  
 ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ทำเมื่อ ๐๓ ธันวาคม ๒๕๖๐

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน  
( นพจิณี จันทร์แก้ว )

ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลเขาชะเมา

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....